



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ งานบริหารทั่วไป สำนักวิทยบริการและเทคโนโลยีสารสนเทศ โทร. ๒๗๘๐  
ที่ อว.๐๖๕๒.๑๒/๒๕๕๖ วันที่ ๒ มีนาคม ๒๕๖๗  
เรื่อง ขอส่งรายชื่อรับสวัสดิการสำหรับสมาชิกผู้ไม่มีบุตร

เรียน ผู้อำนวยการกองบริหารงานบุคคล

ตามประกาศคณะกรรมการสวัสดิการมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลพระนคร  
ฉบับที่ ๑/๒๕๖๖ เรื่อง หลักเกณฑ์การจ่ายเงินกองทุนสวัสดิการมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลพระนคร  
กรณีสวัสดิการสำหรับสมาชิกผู้เป็นโสด และสวัสดิการสำหรับสมาชิกผู้ไม่มีบุตร นั้น

ในการนี้สำนักวิทยบริการและเทคโนโลยีสารสนเทศ ขอส่งรายชื่อรับสวัสดิการสำหรับ  
สมาชิกผู้ไม่มีบุตร ดังรายละเอียดที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการต่อไป

นางจิต  
(นายเชาวลิต สมบูรณ์พัฒนากิจ)  
ผู้อำนวยการสำนักวิทยบริการและเทคโนโลยีสารสนเทศ

แบบท้ายประกาศคณะกรรมการสวัสดิการมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลพระนคร  
ฉบับที่ ๑/๒๕๖๖ ลงวันที่ ๒๓ สิงหาคม ๒๕๖๖  
เรื่อง หลักเกณฑ์การจ่ายเงินกองทุนสวัสดิการมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลพระนคร

แบบคำขอรับเงินสวัสดิการสงเคราะห์  
(ลำดับที่ ๑๖ สวัสดิการสำหรับสมาชิกผู้ไม่มีบุตร)

เรียน ประธานกรรมการสวัสดิการมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลพระนคร

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นส./นศ./รศ./ดร./หัวหน้าสาขา..... สโมสร.....) ตำแหน่ง.....  
ยื่นคำขอในฐานะผู้บังคับบัญชาของสมาชิกสวัสดิการราย (นาย/นาง/นางสาว/นส./นศ./รศ./ดร.)..... ตำแหน่ง.....  
ตำแหน่ง..... มีความประสงค์ขอรับเงินสวัสดิการสงเคราะห์จากกองทุนสวัสดิการมหาวิทยาลัย  
เทคโนโลยีราชมงคลพระนคร สวัสดิการสำหรับสมาชิกผู้ไม่มีบุตร โดยข้าพเจ้าขอรับรองว่า (นาย/นาง/นส./นศ./รศ./ดร.)  
..... เป็นผู้มีบุตรจริง ทั้งนี้ ได้แนบสำเนาบัตรประชาชนมาพร้อมนี้แล้ว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและโปรดพิจารณาอนุมัติการจ่ายเงินสวัสดิการสงเคราะห์กรณีดังกล่าวข้างต้นด้วย  
จักขอบคุณมาก

ลงชื่อ..... หัวหน้าหน่วยงาน  
(นางสาว..... สโมสร.....)  
ตำแหน่ง.....  
วันที่.....

หมายเหตุ เอกสารประกอบการยื่นขอรับเงินฯ ให้รับรองสำเนาถูกต้องทุกฉบับ



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ...สำนักวิทยบริการและเทคโนโลยีสารสนเทศ มทร. พระนคร โทร. ๒๗๘๐  
ที่ อว.๐๒๕๒.๑๒/ ๗/๖๗๗ วันที่ ๒๒ มีนาคม ๒๕๖๗  
เรื่อง ขอรับเงินสวัสดิการกรณีเจ็บป่วยและเข้ารับการรักษาเป็นผู้ป่วยใน

เรียน ผู้อำนวยการกองบริหารงานบุคคล

ด้วย นางศิระพร อัครโรจน์ ลูกจ้างชั่วคราว ตำแหน่ง นักเอกสารสนเทศ สังกัดสำนักวิทยบริการและเทคโนโลยีสารสนเทศ ขอรับเงินค่ารักษาพยาบาลกรณีสมาชิกสวัสดิการเจ็บป่วยและเข้ารับการรักษาเป็นผู้ป่วยใน เนื่องจากน้ำตาลในเลือดสูงผิดปกติ ได้อนพักรักษาตัวที่โรงพยาบาลมิชชั่น เมื่อวันที่ ๑๔ - ๑๙ มีนาคม ๒๕๖๗ ดังเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการต่อไป

๒๗๑๓

(นายเชาวลิต สมบูรณ์พัฒนากิจ)

ผู้อำนวยการสำนักวิทยบริการและเทคโนโลยีสารสนเทศ

แบบคำขอรับเงินสวัสดิการสงเคราะห์  
(ลำดับที่ ๘ กรณีสมาชิกสวัสดิการเจ็บป่วยและเข้ารับการรักษาเป็นผู้ป่วยใน)

ครั้งที่ ๑  ครั้งที่ ๒

เรียน ประธานกรรมการสวัสดิการมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลพระนคร

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว/ผศ./รศ./ศ.) ดิ. นร. อัฒมิ โสภณ ตำแหน่ง ผู้ฝึกสอน ชนบท  
สังกัด วิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลพระนคร ยื่นคำขอในฐานะสมาชิกสวัสดิการ มีความประสงค์ขอรับเงินสวัสดิการสงเคราะห์  
จากกองทุนสวัสดิการมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลพระนคร กรณีสมาชิกสวัสดิการเจ็บป่วยและเข้ารับการรักษาเป็นผู้ป่วยใน  
จำนวน ๑,๐๐๐ บาท โดยเข้ารับการรักษาพยาบาล ณ โรงพยาบาลศิริราช ตั้งแต่วันที่ 14 มิถุนายน ๒๕๖7  
ถึงวันที่ 19 สิงหาคม ๒๕๖7 เนื่องจาก น้ำหนักในเลือดสูงผิดปกติ ตั้งสำเนาใบรับรองแพทย์ผู้ทำการ  
รักษาพยาบาลสมาชิกสวัสดิการ ซึ่งระบุสาเหตุการเจ็บป่วย และระยะเวลาที่ต้องเข้ารับการรักษาเป็นฉบับใช้ในสถานพยาบาล  
โปรดส่งจ่ายในนาม ดิ. นร. อัฒมิ โสภณ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและโปรดพิจารณาอนุมัติการจ่ายเงินสวัสดิการสงเคราะห์กรณีดังกล่าวข้างต้นด้วย จักขอบคุณมาก

ลงชื่อ ดิ. นร. อัฒมิ โสภณ ผู้ยื่นคำขอ  
(ดิ. นร. อัฒมิ โสภณ)  
วันที่ 19 มิ.ย. ๒๕๖๗

ลงชื่อ เจษฎา หัวหน้าหน่วยงาน  
(เจษฎา วิชาญ กิจนิรันดร์)  
ตำแหน่ง ผู้อำนวยการศึกษาศึกษาวิทยาลัย  
วันที่ 22 มิถุนายน ๒๕๖๗

<p>๑. ส่วนของกองบริหารงานบุคคล</p> <p><input type="checkbox"/> เอกสารครบถ้วน <input type="checkbox"/> เอกสารไม่ครบถ้วน .....</p> <p>ลงชื่อ..... จันท.งานสวัสดิการ (.....) ตำแหน่ง.....</p> <p>ลงชื่อ..... (.....) ผู้อำนวยการกองบริหารงานบุคคล กรรมการและเลขานุการ สวัสดิการ มทร.พระนคร วันที่.....</p>	<p>๓. ส่วนของกองคลัง</p> <p><input type="checkbox"/> จ่ายเงิน .....</p> <p><input type="checkbox"/> ไม่จ่ายเงิน เนื่องจาก.....</p> <p>ลงชื่อ..... จันท.การเงิน (.....) ตำแหน่ง.....</p> <p>ลงชื่อ..... (.....) ผู้อำนวยการกองคลัง เหรัญญิกกองทุนสวัสดิการ มทร.พระนคร วันที่.....</p>
<p>๒. ส่วนของการอนุมัติจ่ายเงิน</p> <p><input type="checkbox"/> อนุมัติ <input type="checkbox"/> ไม่อนุมัติ เนื่องจาก.....</p> <p>ลงชื่อ..... (.....) ตำแหน่ง..... ประธานกรรมการสวัสดิการ มทร.พระนคร วันที่.....</p>	<p>๔. ส่วนของผู้รับเงินสวัสดิการสงเคราะห์</p> <p>ได้รับเงินจำนวน <u>๑,๐๐๐</u> บาท (หนึ่งพันบาทถ้วน) เรียบร้อยแล้ว</p> <p>ลงชื่อ..... ผู้ยื่นคำขอ/ผู้รับแทน (.....) วันที่.....</p>

หมายเหตุ เอกสารประกอบการยื่นขอรับเงินฯ ให้รับรองสำเนาถูกต้องทุกฉบับ



430 ถนนพิษณุโลก เขตดุสิต กรุงเทพฯ 10300 โทร. 0-2282-1100 โทรสาร 0-2280-0441

ใบรับรองแพทย์

วันที่ 16 เดือน มีนาคม พ.ศ. 2567

ข้าพเจ้า นพ. กฤษ จิรชวิน

แพทย์แผนปัจจุบันชั้น 1 ใบประกอบวิชาชีพเวชกรรมเลขที่ 14326

ได้ทำการตรวจรักษา นาง ศิวพร อัดดีโรจน์-SS

เลขที่ประจำตัวผู้ป่วย (H.N.) 837449 AN 6700833 อายุ 53 ปี 8 เดือน 16 วัน

ตรวจเมื่อวันที่ 14 เดือน มีนาคม พ.ศ. 2567 เวลา 07:32 น.

อาการแรกเริ่ม

มีความเห็นว่า รมขื่อโรค กรณีโรคผิวหนังกรรณารมตำแหน่ง

บนหน้าอก และบริเวณคอ รังแค ผื่น  
บริเวณที่กล่าวมาพบครั้งแรกที่โรงพยาบาลเมื่อวันที่ 14-19 มี.ค. 2567

Treatment / Investigation

- Medication     X-Ray     Lab     Dressing     Physical Therapy  
 Procedure     Surgery  
 Other

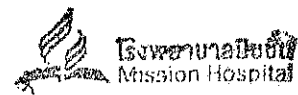
เห็นสมควรให้หยุดพักรักษาตัว \_\_\_\_\_ วัน/เดือน

ตั้งแต่วันที่ \_\_\_\_\_ เดือน \_\_\_\_\_ พ.ศ. \_\_\_\_\_

ถึงวันที่ \_\_\_\_\_ เดือน \_\_\_\_\_ พ.ศ. \_\_\_\_\_

ได้รับใบรับรองแพทย์แล้ว

ลงชื่อ นพ. กฤษ ผู้รับการรักษา/ผู้รับใบรับรองแพทย์



เกี่ยวข้องกับ \_\_\_\_\_ ของผู้ป่วย    ลงชื่อ \_\_\_\_\_ แพทย์ผู้ตรวจ

วันที่ 16 เดือน มีนาคม พ.ศ. 2567

นพ. กฤษ จิรชวิน